

誓約書

(兼:保護者承諾書)

熊本県自転車競技連盟
会長 寺倉宏嗣様

下記の大会への参加の際は、競技規則を遵守し、安全なレースを行うことを約束します。
万一の事故等に対しては保護者の責任において処理するとともに、主催者及び会場地に対し
一切の責任を問わない事をここに誓約し、参加を申込みます。

また、大会参加中の肖像や氏名、学校名、学年等について、主催者等が自転車競技の普及や
競技力向上目的のため、関連ホームページやリーフレット等において掲載・公表されることを承諾
します。

記入日: 平成 年 月 日

申込大会	2015年 熊本県秋季トラック競技普及大会
------	-----------------------

登録証番号	(フリガナ) 参加者氏名	生年月日(年齢)	性別
	()	平成 年 月 日 ()	
住所 〒			
電話番号 () - 緊急連絡先 () -			

※緊急連絡先はご自宅、保護者の携帯電話など、緊急時に必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

保護者署名

印

※保護者の署名・捺印なきものは受付できません。